



CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL UNIVERSITAIRE
DEPARTEMENT RESSOURCES HUMAINES ET AFFAIRES SOCIALES
DIRECTION DES AFFAIRES MEDICALES

Bureau n° 17

Tél. : 33 (0)3 83 85 11 71

E-mail : DAM.etudiants@chru-nancy.fr

Accusé de réception de la Charte Informatique du CHRU de NANCY

Je soussigné (e) Nom : _____

Prénom : _____

déclare avoir reçu, un exemplaire de la charte informatique du CHRU de Nancy présentée aux instances suivantes :

- Comité de Sécurité du Système d'Information, séance du 23 janvier 2014
- Collège d'Information Médicale, séance du 17 avril 2014.
- Commission Médicale d'Etablissement, séance du 25 septembre 2014
- Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail, séance du 9 octobre 2014
- Comité Technique d'Etablissement, séance du 16 octobre 2014

Nancy, le.

Signature :

Ce document a une portée permanente et reste valable en cas de changement de statut du signataire.